

DEVOLUCIÓN DE MERCADERÍA

Pte. Julio A. Roca 1553/55
www.drogueria20dejuno.com.ar
Tel.: (0341)4217705 - Interno: 144
ovicich@drogueria20dejuno.com.ar



Fecha N° de cuenta Nombre Comercial

INFORMACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN				MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN (marque con una X)				
CANT. BULTOS	CANT. UNIDADES	¿Contiene frío?		No pedido	Mal enviado	Producto roto	Corto vencimiento	Producto vencido
		SI	NO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTRO MOTIVO / DETALLE DE LA DEVOLUCIÓN

RECEPCIÓN Y ACREDITACIÓN SUJETAS A VERIFICACIÓN DEL SECTOR. **NO OLVIDE ADJUNTAR UNA COPIA DE LA FACTURA**

IMPORTANTE: LAS DEVOLUCIONES POR COMPRA DIARIA DE PRODUCTOS: MAL ENVIADOS, ROTOS O DE CORTO VENCIMIENTO, SOLO SE RECIBIRÁN DENTRO DE LAS 72 HS. DE RECIBIDO EL PEDIDO.

Entregó: Nombre, apellido, firma y sello de Farmacia	Retiró: Nombre, apellido y firma de Repartidor	 Firma y aclaración de personal de recepción Droguería 20 de Junio
---	---	---



DEVOLUCIÓN DE MERCADERÍA

Pte. Julio A. Roca 1553/55
www.drogueria20dejuno.com.ar
Tel.: (0341)4217705 - Interno: 144
ovicich@drogueria20dejuno.com.ar



Fecha N° de cuenta Nombre Comercial

INFORMACIÓN DE LA DEVOLUCIÓN				MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN (marque con una X)				
CANT. BULTOS	CANT. UNIDADES	¿Contiene frío?		No pedido	Mal enviado	Producto roto	Corto vencimiento	Producto vencido
		SI	NO					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTRO MOTIVO / DETALLE DE LA DEVOLUCIÓN

RECEPCIÓN Y ACREDITACIÓN SUJETAS A VERIFICACIÓN DEL SECTOR. **NO OLVIDE ADJUNTAR UNA COPIA DE LA FACTURA**

IMPORTANTE: LAS DEVOLUCIONES POR COMPRA DIARIA DE PRODUCTOS: MAL ENVIADOS, ROTOS O DE CORTO VENCIMIENTO, SOLO SE RECIBIRÁN DENTRO DE LAS 72 HS. DE RECIBIDO EL PEDIDO.

Entregó: Nombre, apellido, firma y sello de Farmacia	Retiró: Nombre, apellido y firma de Repartidor	 Firma y aclaración de personal de recepción Droguería 20 de Junio
---	---	---